

Mepilex[®] Border Flex

Cas cliniques

SOMMAIRE

Edito

Témoignages	3
-------------------	---

Présentation du pansement Flex 360°

Mepilex® Border Flex.....	4
---------------------------	---

Cas cliniques

N°1 - Déchirure cutanée grade 3	6
N°2 - Déchirure cutanée grade 2	7
N°3 - Déchirure cutanée grade 1	8
N°4 - Plaie traumatique	9
N°5 - Plaie traumatique	10
N°6 - Ulcère mixte	11
N°7 - Ulcère mixte	12
N°8 - Ulcère du pied diabétique neuropathique ...	13

TÉMOIGNAGES



“ *L'absorption des exsudats se fait de manière quasiment parfaite, il n'y a pas de relargage au niveau de la plaie. Mes patients sont unanimes, le retrait de pansement est indolore et ne provoque pas de traumatisme.*

Ce qui les amène à oublier qu'ils sont porteurs d'un pansement. ”

Nathalie CARTANNAZ, Infirmière Libérale

“ *Je trouve que ce pansement tient très bien en place. Pour le retirer, c'est également très facile. Sur le plan confort, ce pansement, j'ai l'impression de ne pas l'avoir sur la peau, je le sens très peu lorsque je m'assois.* ”

Arthur M, Patient

**Merci à tous les soignants qui ont contribué à l'observatoire NOE*
et qui nous ont permis de réaliser ce document.**



Mepilex® Border Flex

Carré

Film externe en polyuréthane
avec indicateur du niveau
d'exsudats.



Technologie Flex 360°

Pansement flexible
dans toutes les directions

Couche de diffusion
Voile de non tissé avec
Technologie Flex 360°

Couche d'absorption
Mousse de polyuréthane

Flexibilité
du pansement

94,6% } de satisfaction
(n=56)**

Capacité d'absorption
des exsudats

89,4% } de satisfaction
(n=47)**

Capacité de
des exs

93,6% }

Mepilex[®] Border Flex

Oval

Couche de rétention

Renforcée en fibres de polyacrylate avec **Technologie Flex 360°**

REMBOURSÉS
LPPR*



Tous les types de plaies exsudatives
(aigues ou chroniques)

Toutes localisations
(zones planes, zones non planes
y compris les articulations)

Enduction de
silicone Safetac[®]

de rétention
exsudats

de satisfaction
(n=47)**

Tenue en place
du pansement

92,7%

de satisfaction
(n=55)**

Satisfaction
générale

98,2%

de satisfaction
(n=55)**

** Enquête marketing réalisée en France auprès d'infirmiers libéraux et médecins généralistes de Juin 2018 à Décembre 2018 (56 questionnaires collectés)
Résultats de satisfaction obtenus en cumulant les résultats « bon » et « très bon »

PATIENTE DE 85 ANS

- Présentant une déchirure cutanée de grade 3 (Perte complète du lambeau tissulaire) localisée sur la jambe évoluant depuis 3 jours

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Insuffisance cardiaque congestive
- Corticothérapie systémique

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex Carré OU Mepilex® Border Flex Oval

Renouvellement tous les 3 à 4 jours en moyenne

EVOLUTION DE LA PLAIE



J0

- Surface initiale de 9 cm²
- Présence de signes cliniques d'infection locale
- Peau périlésionnelle saine
- Niveau d'exsudat faible (exsudat trouble et épais)



J9

- Réduction de la surface de 66% (4 cm²)
- Disparition des signes cliniques d'infection locale
- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat



J19

- Plaie résiduelle de 1 cm²
- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat
- Poursuite du traitement avec Mepilex® Border Flex Carré et cicatrisation complète 7 jours plus tard

ÉVALUATION DES UTILISATEURS

- Selon le soignant, Mepilex® Border Flex Carré et Oval se conforment bien à la plaie et sont faciles à appliquer.

PATIENT DE 39 ANS

- Présentant une déchirure cutanée de grade 2 (Perte partielle du lambeau tissulaire) localisée sur le coude évoluant depuis 4 semaines

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Non connus

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex Carré OU Mepilex® Border Flex Oval

Renouvellement tous les 3 à 4 jours en moyenne

EVOLUTION DE LA PLAIE

J0



- Surface initiale de 1.68 cm²
- Absence de signes cliniques d'infection locale
- Présence d'un érythème périlésionnel
- Absence d'exsudat

J4



- Réduction de la surface de 66% (0.4 cm²)
- Disparition de l'érythème périlésionnel
- Absence d'exsudat

J12



- Plaie résiduelle (< 0.5 cm²)
- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat
- Poursuite du traitement avec Mepilex® Border Flex Carré et cicatrisation complète 6 jours plus tard

ÉVALUATION DES UTILISATEURS

- Le patient n'a pas présenté de douleur lors des renouvellements des pansements (EVA = 0 mm).
- Selon le soignant, Mepilex® Border Flex Carré et Oval se conforment très bien à la plaie, sont très faciles à appliquer et ont une très bonne tenue en place.

PATIENTE DE 83 ANS

- Présentant une déchirure cutanée de grade 1 (sans perte tissulaire) sur la jambe évoluant depuis 15 jours

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Diabète de type I
- Insuffisance veineuse
- Obésité (IMC > 30)

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex Oval



Renouvellement
tous les 2 jours
en moyenne

EVOLUTION DE LA PLAIE

J0



- Surface initiale de 16 cm²
- Absence de signes cliniques d'infection locale
- Peau périlésionnelle saine
- Niveau d'exsudat faible

J21



- Réduction de la surface de 40% (9 cm²)
- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat

J55



- Plaie cicatrisée : 100 % épidermisation
- Peau périlésionnelle saine

ÉVALUATION DES UTILISATEURS

- Le patient n'a pas présenté de douleur lors des renouvellements des pansements (EVA = 0 mm)
- Selon le soignant, Mepilex® Border Flex Oval se conforme très bien à la plaie, est très facile à manipuler et à appliquer.

PATIENT DE 78 ANS

- Présentant une plaie traumatique sur le cuir chevelu initialement suturée évoluant depuis 15 jours

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Non connus

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex Oval



Renouvellement
tous les 2 jours
en moyenne

EVOLUTION DE LA PLAIE

J0



- Surface initiale de la plaie 9.9 cm²
- Présence de nécrose humide (avant détersion)
- Absence de signes cliniques d'infection locale
- Présence d'un érythème périlésionnel
- Absence d'exsudat

J6



- Réduction de la surface de 20% (8 cm²)
- Présence de nécrose (avant détersion)
- Disparition de l'érythème périlésionnel
- Absence d'exsudat

J24



- Réduction de la surface de 86% (2.4 cm²)
- Plaie 100% bourgeonnante
- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat
- Poursuite du traitement avec Mepilex® Border Flex Oval et cicatrisation complète à J82 retardée par des lésions de grattage

ÉVALUATION DES UTILISATEURS

- Le patient n'a pas présenté de douleur lors des renouvellements des pansements (EVA = 0 mm)
- Selon le soignant, Mepilex® Border Flex Oval se conforme très bien à la plaie et est très facile à appliquer.

PATIENT DE 78 ANS

- Présentant une plaie sur la crête tibiale consécutive à une chute évoluant depuis 21 jours

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Non connus

PROTOCOLE DE SOINS

Mepilex® Border Flex Carré **OU** Mepilex® Border Flex Oval

Renouvellement tous les 2 jours en moyenne

EVOLUTION DE LA PLAIE

<p>J0</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Surface initiale de 15 cm² • Absence de signes cliniques d'infection locale • Peau périlésionnelle saine • Niveau d'exsudat faible 	<p>40% fibrine</p> <p>40% bourgeonnement</p> <p>20% épidermisation</p>
<p>J34</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Peau périlésionnelle saine • Absence d'exsudat 	<p>40% bourgeonnement</p> <p>60% épidermisation</p>
<p>J52</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Peau périlésionnelle saine • Absence d'exsudat • Poursuite du traitement avec Mepilex® Border Flex Oval et cicatrisation complète à J95 retardée par la survenue d'un eczéma 	<p>10% bourgeonnement</p> <p>90% épidermisation</p>

ÉVALUATION DES UTILISATEURS

- Le patient n'a pas présenté de douleur lors des renouvellements des pansements (EVA = 0 mm)
- Selon le soignant, Mepilex® Border Flex Carré et Oval se conforment très bien à la plaie et sont très faciles à appliquer.

PATIENT DE 62 ANS

- Présentant un ulcère mixte localisé sur le gros orteil évoluant depuis 6 mois

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Insuffisance veineuse
- Artériopathie oblitérante des membres inférieurs
- Amputation de 4 orteils
- Tabagisme

PROTOCOLE DE SOINS

Mepilex® Border Flex Carré **OU** Mepilex® Border Flex Oval

Renouvellement **tous les 2 jours** en moyenne

EVOLUTION DE LA PLAIE

Temps	Observations cliniques	Composition de la plaie (%)
J0	<ul style="list-style-type: none"> • Surface initiale de 32cm² • Absence de signes cliniques d'infection locale • Peau périlésionnelle sèche et présence d'hyperkératose • Niveau d'exsudat faible 	5% fibrine 85% bourgeonnement 10% épidermisation
J15	<ul style="list-style-type: none"> • Réduction de la surface de 34% (21 cm²) • Persistance de l'hyperkératose • Niveau d'exsudat modéré 	5% fibrine 80% bourgeonnement 15% épidermisation
J76	<ul style="list-style-type: none"> • Réduction de la surface de 66% (11 cm²) • Peau périlésionnelle saine • Niveau d'exsudat important 	30% bourgeonnement 70% épidermisation

ÉVALUATION DES UTILISATEURS

- Le patient n'a pas présenté de douleur lors des renouvellements des pansements (EVA = 0 mm)
- Selon le soignant, Mepilex® Border Flex Carré et Oval se conforment bien à la plaie, sont faciles à appliquer et ont une bonne capacité à rester en place. Aucun signe de macération ou d'adhérence du pansement au lit de la plaie n'a été notifié.

PATIENT DE 85 ANS

- Présentant un ulcère mixte sur le gros orteil évoluant depuis 14 semaines

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Artériopathie oblitérante des membres inférieurs
- Dénutrition

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex Carré OU Mepilex® Border Flex Oval



Renouvellement tous les 2 jours en moyenne

EVOLUTION DE LA PLAIE

J0



- Surface initiale de 2 cm²
- Plaie 100% bourgeonnante
- Absence de signes cliniques d'infection locale
- Peau périlésionnelle saine
- Niveau d'exsudat faible

J17



- Réduction de la surface de 80% (0.4 cm²)
- Plaie en phase d'épidermisation
- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat

J27



- Plaie résiduelle de 0.06 cm²
- Peau périlésionnelle saine
- Poursuite du traitement avec Mepilex® Border Flex carré
- Cicatrisation complète 2 jours plus tard

ÉVALUATION DES UTILISATEURS

- Le patient n'a pas présenté de douleur cliniquement significative lors des renouvellements des pansements (EVA <15 mm)
- Selon le soignant, Mepilex® Border Flex Carré et Oval se conforment bien à la plaie, sont faciles à manipuler et ont une bonne capacité à rester en place. Aucun signe de macération ou d'adhérence du pansement au lit de la plaie n'a été notifié.

PATIENTE DE 59 ANS

- Présentant un ulcère localisé sur le gros orteil gauche évoluant depuis 12 mois
- Présence du pouls pédieux et tibial postérieur (IPS=0.93)

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Diabète de type 2
- Obésité
- Hypertension
- Cataracte
- Ulcère du pied droit

PROTOCOLE DE SOINS



EVOLUTION DE LA PLAIE

J1



- Plaie bourgeonnante mesurant 2,25 cm²
- Présence d'hyperkératose et de macération sur la peau périlésionnelle
- Absence de signes cliniques d'infection locale
- Niveau d'exsudat modéré

J14



- Plaie résiduelle mesurant 0,16 cm² (réduction de la surface de 92,9%)
- Amélioration de l'état de la peau périlésionnelle (diminution de la macération)
- Niveau d'exsudat faible

J21



- Cicatrisation complète
- Peau périlésionnelle saine et intacte

ÉVALUATION DES UTILISATEURS

- Le patient n'a pas présenté de douleur lors des renouvellements des pansements (EVA = 0 mm)
- Selon le soignant, Mepilex® Border Flex Carré se conforme bien à la plaie, est facile à appliquer et a une bonne capacité à rester en place après la pose.

Mölnlycke Health Care, Mepilex, Safetac sont des marques et des logos déposés au niveau mondial par la société Mölnlycke Health Care AB ou l'une de ses filiales.

* Pansements inscrits sur la Liste des Produits et Prestations Remboursables (LPPR) par la Sécurité Sociale.

Mepilex® Border Flex Carré, Mepilex® Border Flex Oval : remboursement LPPR, catégorie pansements hydrocellulaires à absorption importante, adhésifs, stériles. La prise en charge est assurée pour les plaies aiguës et chroniques de la phase de bourgeonnement, en traitement séquentiel. Prix LPPR = Prix limite de vente. Classe IIb.

Tous les produits mentionnés sont fabriqués en Europe. Dispositifs médicaux CE 0086.

L'organisme notifié pour l'ensemble de ces produits est BSI (British Standards Institution).

Toutes les allégations cliniques des produits présentés proviennent de la notice d'utilisation et du dossier technique de marquage CE. Pour plus d'informations, veuillez vous reporter à la notice d'utilisation accompagnant le produit.

Ce document a été préparé par le Département Médical de la filiale France de Mölnlycke.

© Copyright (2019) Mölnlycke Health Care.

Réclamation qualité produits : reclamation.qualite@molnlycke.com

Service clients & Renseignements produits :

Tel : 03 20 12 25 55 - Fax : 03 20 12 25 46

Distributeur : Mölnlycke Health Care

CS 70205 - 13 allée du Château Blanc - 59445 Wasquehal cedex

Fabricant : Mölnlycke Health Care, Box 13080, SE-402 52 Göteborg, Sweden

Tél : +46 31 722 30 00 - Fax : +46 31 722 34 01

www.molnlycke.fr

